

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTAWniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola należy zaznaczyć znakiem „x”**1. Dane konsumenta/-ów wnioskującego/-ych o przeniesienie**

(W przypadku gdy rachunek jest prowadzony dla dwóch lub więcej konsumentów, upoważnienia udzielają wszyscy konsumenci. We wniosku należy wówczas uzupełnić dane wszystkich tych konsumentów)

* pola obowiązkowe

Imię i nazwisko *		
PESEL * (dotyczy tylko obywateli polskich, którym został nadany PESEL)		
Data * i miejsce urodzenia		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość *		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, którym konsument legitymował się u dostawcy przekazującego (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu powyżej)		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu powyżej)		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Status rezydencji		

2. Nazwa dostawcy przekazującego**3. Przedmiot i zakres przeniesienia**

Rachunek:

a)	b)
nr: <table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	nr: <table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
prowadzony w walucie:	prowadzony w walucie:
Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie	Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:

<input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <div style="text-align: center;"> _ - _ - _ _ _ </div> data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): <div style="text-align: center;"> _ - _ - _ _ _ </div> <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <div style="text-align: center;"> _ - _ - _ _ _ </div> data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): <div style="text-align: center;"> _ - _ - _ _ _ </div> <input type="checkbox"/> nie
--	--

Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:

tak:

data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

|_| - |_| - |_|_|_|

data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):

|_| - |_| - |_|_|_|

nie

Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:

tak:

data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

|_| - |_| - |_|_|_|

data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):

|_| - |_| - |_|_|_|

nie

Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzących poleceń przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta u dostawcy przyjmującego, w przypadku gdy dostawca przekazujący zapewnia takie przekierowywanie:

tak:

data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

|_| - |_| - |_|_|_|

nie

Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzących poleceń przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta u dostawcy przyjmującego, w przypadku gdy dostawca przekazujący zapewnia takie przekierowywanie:

tak:

data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

|_| - |_| - |_|_|_|

nie

Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty i/lub polecenia przelewu):

Lp.	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty /	Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty / Numer rachunku płatnika – dla poleceń przelewu /	Data, do której przenoszone usługi mają być	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane
	a)	b)					

				płatnika – dla poleceń przelewu / beneficjenta – dla stałych zleceń	Numer rachunku beneficjenta – dla stałych zleceń	realizowane przez dostawcę przekazującego* (dd-mm-rrrr)	przez dostawcę przyjmującego* (dd-mm-rrrr)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty				
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty				
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty				
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty				
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty				
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				

7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów *

* Podpis/-y konsumenta/-ów zgodny/-e z wzorem/-ami podpis/-ów u dostawcy przekazującego lub kwalifikowany/-e podpis/-y elektroniczny/-e konsumenta/-ów.

8. Data i podpis za dostawcę przyjmującego.

Tożsamość sprawdzono, zaakceptowano do realizacji